

<p>УДК 316.6</p>	<p>http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2226-7417-2018-20-8-56-60</p>
<p>ВЛИЯНИЕ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА НА СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА: ПРИНЦИПЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ</p> <p style="text-align: center;"><i>Реверчук И.В., Главатских М.М.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Удмуртский государственный университет, г. Ижевск, Российская Федерация</i></p> <p>Аннотация. Самоубийство является серьезной проблемой общественного здоровья. Актуальность исследования определяется малой степенью изученности перфекционизма как сложной междисциплинарной проблемы. Перфекционизм имеет множество аспектов - от философско-этических до генетико-биологических, от личностно-ценностных до популяционно-этологических, с важнейшим акцентом на многочисленные и многомерные социально-психологические срезы. В статье представлены основные модели самоубийства, наиболее системно и рационально отражающие понимание данного полифакторного явления. В том числе, перфекционизм рассматривается как избыточное выражение качеств личности в модели социально-психологической зрелости личности. Цель исследования – изучить влияние перфекционизма на суицидальные намерения молодежи. Исследованы 45 человек в возрасте 20-23 лет. Были использованы психодиагностические методики: опросник суицидального риска Т.Н. Разуваевой, шкала тревоги Spielbergera-Ханина, дифференциальный тест перфекционизма А.А. Золотаревой и тест жизненной удовлетворенности Н.В. Паниной. На основе корреляционного анализа были выявлены статистически значимые обратные взаимосвязи нормального перфекционизма с показателями суицидального риска. Также выявлены прямые взаимосвязи патологического перфекционизма с демонстративностью, аф-</p>	<p>INFLUENCE OF PERFECTIONISM ON THE SUICIDAL INTENTIONS OF YOUNG PEOPLE: THE PRINCIPLES OF EVIDENCE-BASED PSYCHOLOGY</p> <p style="text-align: center;"><i>Reverchuk I.V., Glavatskikh M.M.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Udmurt state university, Izhevsk, Russian Federation</i></p> <p>Annotation. Suicide is a serious public health problem. The relevance of the research is determined by the low degree of study of perfectionism as a complex interdisciplinary problem. Perfectionism has many aspects - from the philosophical-ethical to the genetic-biological, from the personality-value to the population-ethological, with the most important emphasis on numerous and multidimensional social-psychological sections. The article presents the main suicide models, the most systematic and rational reflecting the understanding of this polyfactor phenomenon. Including, perfectionism is seen as an excessive expression of the qualities of the individual in the model of the socio-psychological maturity of the individual. The aim of the study is to study the influence of perfectionism on the suicidal intentions of young people. 45 people aged 20-23 years were examined. Psychodiagnostic techniques were used: a questionnaire of suicidal risk. Razuvaeva, Spielberger-Khanina alarm scale, differential perfectionism test Zolotarevov and the test of life satisfaction N.V. Panina. Based on the correlation analysis, statistically significant inverse relationships of normal perfectionism with suicidal risk were revealed. Direct relationships of pathological perfectionism with demonstrativeness, affectivity, uniqueness, insolvency, social pessimism and personal anxiety are also revealed. The effect of pathological perfectionism on suicidal risk was studied using a single-factor regression analysis. The effect of the variable «pathological perfectionism» on the variable «suicidal risk» is linear.</p>

фективностью, уникальностью, несостоятельностью, социальным пессимизмом и личностной тревожностью. Влияние патологического перфекционизма на суицидальный риск изучалось с применением однофакторного регрессионного анализа. влияние переменной «патологический перфекционизм» на переменную «суицидальный риск» носит линейный характер. При повышении показателей «патологический перфекционизм» наблюдается повышение значений показателя «суицидальный риск».

Ключевые слова: перфекционизм, суицидальные намерения, доказательная медицина.

With an increase in «pathological perfectionism» indicators, the values of the indicator «suicidal risk» are increasing.

Key words: perfectionism, suicidal intentions, evidence-based medicine.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Невидимова Т.И., Роль психонейроиммунологического эксперимента в познании природы психических расстройств и создании новых методов их лечения //Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 1999. – Т. 127. – №. S1. – С. 75-79.
- [2] Войцехович Б.А., Редько А. Н. Самоубийства с позиций социальной медицины //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 1996. – №. 2. – С. 16-19.
- [3] Реверчук И.В. Невротическая депрессия у славян и финно-угров: характер, культура или болезнь //Современные наукоемкие технологии. – 2007. – №. 1. – С. 84-88.
- [4] Никитюк Б.А., Корнетов Н. А. Интегративная биомедицинская антропология. – 1998.
- [5] Manuck S.B. et al. Aggression, impulsivity, and central nervous system serotonergic responsivity in a nonpatient sample //Neuropsychopharmacology. – 1998. – Т. 19. – №. 4. – С. 287-299.
- [6] Wasserman D. Suicide: an unnecessary death. – CRC Press, 2001.
- [7] Змановская Е.В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений Изд. 2-е, испр.; СПб. [и др.]: Питер - Москва, 2004.
- [8] Леонов Н.И., Главатских М.М. Социально-психологическая зрелость личности: интегративный подход //Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Философия. Психология. Педагогика. – 2014. – Т. 14. – №. 1-1.

REFERENCES

- [1] Nevidimova T.I. (1999), Rol' psihonejroimmunologicheskogo ehksperimenta v poznanii prirody psihicheskikh rasstrojstv i sozdanii novyh metodov ih lecheniya //Byulleten' ehksperimental'noj biologii i mediciny. – Т. 127. – No. S1. – pp. 75-79.
- [2] Vojcekhovich B.A. (1996), Red'ko A.N. Samoubijstva s pozicij social'noj mediciny //Problemy social'noj gigieny, zdravooohraneniya i istorii mediciny. – No. 2. – pp. 16-19.
- [3] Reverchuk I.V. Nevroticheskaya depressiya u slavyan i finno-ugrov: harakter, kul'tura ili bolezni' //Sovremennye naukoemkie tekhnologii. – 2007. – No. 1. – pp. 84-88.
- [4] Nikityuk B.A., Kornetov N.A. (1998), Integrativnaya biomedicinskaya antropologiya.
- [5] Manuck S.B. et al. Aggression, impulsivity, and central nervous system serotonergic responsivity in a nonpatient sample //Neuropsychopharmacology. – 1998. – Т. 19. – №. 4. – pp. 287-299.
- [6] Wasserman D. (2001) Suicide: an unnecessary death. – CRC Press.
- [7] Zmanovskaya E.V. (2004) Deviantologiya: Psihologiya otklonyayushchegosya povedeniya: Uchebnoe posobie dlya studentov vysshih uchebnyh zavedeniy Izd. 2-e, ispr.; SanktPeterburg. [i dr.]: Piter - Moskva
- [8] Leonov N.I., Glavatskih M.M. Social'no-psihologicheskaya zrelost' lichnosti: integrativnyj podhod //Izvestiya Saratovskogo universiteta. Novaya seriya. Seriya Filosofiya. Psihologiya. Pedagogika. – 2014. – Vol 14. – №. 1-1.

Неуклонное увеличение числа самоубийств и суицидальных попыток, отмечающееся в последние десятилетия, отрицательно сказываются на

здоровье общества, экономике, общественном порядке и семье [1]. Самоубийства, являются результатом действия многочисленных факторов,



тесно связанных со всеми сферами жизни и деятельности человека, и относятся к предотвратимым причинам смертности населения, а их уровень можно отнести к одному из индикаторов социального благополучия общества [2]. Эпидемиологические исследования, проведенные в последние десятилетия, в различных регионах мира указывают на устойчивую тенденцию к общему росту числа самоубийств, особенно – среди молодого населения [3].

Актуальность глубоких научных разработок в этой области обусловлена как недостаточностью теоретических концепций, позволяющих понять это явление, так и настоятельной потребностью создания стройной комплексной биопсихосоциальной системы профилактики самоубийств, среди различных возрастных групп населения. Изучение современных тенденций самоубийств, их количественной динамики, нейробиологических и психосоциальных характеристик является важной задачей психологии и психиатрии, а практическое применение этих научных исследований находит свое отражение в организации мероприятий по превенции суицидального поведения [4].

Самоубийство как феномен не может быть понято или объяснено в рамках каких-то однозначных представлений. Личностная (в норме и патологии) основа суицидальности с грамотным использованием возможностей линейного и нелинейного математического аппарата представляет большой научный интерес, поскольку предоставляет возможности для объективной трактовки этого явления как формы поведения человека.

Приступая к анализу полученных результатов нашего исследования, следует остановиться на основных моделях самоубийства, которые пытаются сегодня дать наиболее общее и рациональное понимание данного полифакторного явления. В последнее время для понимания суицида большое значение в научном мире имеют две концепции – психо-социальная модель Д. Вассерман и концепция биологической предрасположенности к суициду Д. Манна. Согласно модели Д. Манна, имеется некая предрасположенность к самоубийству (суицидальный диатез) [5]. И, по мнению ав-

тора, в эту конституциональную предрасположенность вносят свой вклад как генетические наследственные факторы, так и приобретённая восприимчивость. Перенесённые ранее в жизни травмирующие события, хронические заболевания (особенно центральной нервной системы), хроническое злоупотребление алкоголем и наркотиками, а также некоторые другие факторы, например, уровень холестерина в крови – всё это играет свою роль в развитии «суицидального диатеза». Однако в его исследованиях нет указаний на роль перфекционизма на формирование личностной восприимчивости, что подчеркивает актуальность нашего исследования.

Модель Д. Вассерман позиционируется как модель стресс-уязвимости [6]. Важной особенностью этой модели является то, что она рассматривает самоубийство как процесс. По своей сути, эта модель является в большей степени психо-социальной, однако она также учитывает нейробиологические и генетические факторы. Стресс-уязвимость является ключевым моментом данной модели. Однако не изученными являются в данной модели ни влияние перфекционизма как аутохтонного триггера суицидальных намерений ни защитные антисуицидальные психодинамические механизмы.

В рамках социально-психологического подхода также широко представлены работы, изучающие связь между личностными особенностями и суицидальным поведением [7]. При этом отмечается, что высокий уровень развития личностных качеств может приводить к деструкциям [8]. При невротическом патологическом перфекционизме испытываемое желание человека стать лучше, совершеннее, безупречнее становится навязчивой идеей, а устанавливаемые им цели не соответствуют его же потенциалу. При этом «нормальный перфекционист» — это тот, кто устанавливает для себя жесткие стандарты, но при этом не педантичен и отличается гибкостью, может приспосабливать свои стандарты к существующей ситуации. т.е. более адаптивен, по сравнению с невротическим перфекционистом, устанавливающим для себя завышенные стандарты и не



оставляющим себе возможность допускать ошибки.

Материал исследования. Исследованы 45 человек в возрасте 20-23 лет, из них мужчин - 18, женщин - 27. Исследуемые имели незаконченное высшее образование с высокими личностными ориентирами на «занятие своего места в социальной иерархии» и высокий уровень притязаний. Поэтому возраст юности характеризуется повышением суицидальной готовности.

Целью исследования является изучение влияния перфекционизма на суицидальные намерения молодых людей с высоким уровнем социальных притязаний. В качестве гипотезы исследования выступало предположение о наличии влияния перфекционизма на формирование суицидальных намерений молодых людей, а именно: чем выше уровень перфекционизма, тем больше риск возникновения суицидальных намерений.

Методы исследования. Для определения суицидального риска, уровня тревожности, перфекционизма и удовлетворенности жизнедеятельностью были использованы следующие психодиагностические методики: опросник суицидального риска Т.Н. Разуваевой, шкала тревоги Спилбергера-Ханина, дифференциальный тест перфекционизма А.А. Золотаревой и тест жизненной удовлетворенности Н.В. Паниной.

На первом этапе исследования для оценки взаимосвязи исследуемых показателей нами был применен параметрический критерий Пирсона, поскольку данные нормально распределены. На основе полученных данных были выявлены статистически значимые обратные взаимосвязи нормального перфекционизма с показателями суицидального риска: демонстративность ($r_s = -0,387$; $p = 0,028$), уникальность ($r_s = -0,299$; $p = 0,095$), несостоятельность ($r_s = -0,404$; $p = 0,021$), социальный пессимизм ($r_s = -0,465$; $p = 0,007$), максимализм ($r_s = -0,341$; $p = 0,056$), временная перспектива ($r_s = -0,385$; $p = 0,029$), личностная тревожность ($r_s = -0,336$; $p = 0,059$), риск суицидальных намерений ($r_s = -0,466$; $p = 0,007$). Также установлены статистически значимые взаимосвязи патологического перфекционизма с показателями суицидального риска: демонстративность ($r_s = 0,376$; $p = 0,033$), аффективность ($r_s = 0,381$; $p = 0,028$), уникальность ($r_s = 0,405$; $p = 0,021$), несостоятельность ($r_s = 0,483$; $p = 0,005$), социальный пессимизм ($r_s = 0,549$; $p = 0,001$), временная перспектива ($r_s = 0,598$; $p = 0$), риск суицидальных намерений ($r_s = 0,591$; $p = 0$), показатель личностной тревожности ($r_s = 0,679$; $p = 0,002$).

Таблица 1

Достоверные взаимосвязи перфекционизма с показателями суицидального риска, тревожности и удовлетворенности жизнедеятельности

Показатели суицидального риска, тревожности, удовлетворенности жизнью	Патологический перфекционизм	Нормальный перфекционизм
Демонстративность	$r=0,376$, $p=0,033$	$r=-0,387$, $p=0,028$
Аффективность	$r=0,381$, $p=0,028$	$r=-0,006$, $p=0,97$
Уникальность	$r=0,405$, $p=0,021$	$r=-0,299$, $p=0,095$
Несостоятельность	$r=0,483$, $p=0,005$	$r=-0,404$, $p=0,021$
Социальный пессимизм	$r=0,549$, $p=0,001$	$r=-0,465$, $p=0,007$
Временная перспектива	$r=0,598$, $p=0$	$r=-0,385$, $p=0,029$
Личностная тревожность	$r=0,679$, $p=0,002$	$r=-0,336$, $p=0,059$
Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	$r=-0,371$, $p=0,028$	$r=0,276$, $p=0,125$
Положительная оценка себя и собственных поступков	$r=-0,361$, $p=0,04$	$r=0,195$, $p=0,282$
Общий фон настроения	$r=-0,451$, $p=0,009$	$r=0,241$, $p=0,182$
Общая жизненная удовлетворенность	$r=-0,391$, $p=0,026$	$r=0,284$, $p=0,114$
Риск суицидальных намерений	$S=0,591$, $p=0$	$r=-0,466$, $p=0,007$

Патологический перфекционизм приводит к постановке нереалистичных целей, при неспособности конструктивно планировать будущее. В результате преобладания эмоций над интеллектуальным контролем молодые люди очень эмоционально переживают чувство собственной несостоятельности в случаях неуспеха, враждебно воспринимают окружающий мир, испытывают постоянное чувство тревоги. Постоянное чувство собственной несостоятельности снижает самооценку, общий фон настроения и удовлетворенность жизнью. И как следствие - повышается суицидальный риск.

Для того, чтобы выявить влияние патологического перфекционизма на суицидальный риск использовался однофакторный регрессионный анализ. Перед регрессионным анализом проводился тест на оценку равенства дисперсий двух групп с применением критерия Ливиня. Показатель критерия Ливиня (приложение 3) равен 0,72, $p=0,5$, следовательно, можно использовать регрессионный анализ для установления влияния. Результаты регрессионной модели представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты однофакторного регрессионного анализа

Зависимая переменная	Предиктор	Коэффициенты регрессии					R ²	F	p
		Константа	B	β	t	p			
Риск суицидальных намерений	Патологический перфекционизм	- 4,313	0,49	0,59	4,02	0,001	0,35	16	0,000

В результате было построено уравнение линейной регрессии:

«Суицидальный риск» = $0,49 \cdot \text{«Патологический перфекционизм»} - 4,31$

Таким образом, влияние переменной «патологический перфекционизм» на переменную «суицидальный риск» носит линейный характер. При повышении показателей «патологический перфекционизм» наблюдается повышение значений показателя «суицидальный риск».

Выводы. В ходе исследования впервые в совокупности изучены перфекционизм, тревожность и удовлетворенность жизнедеятельностью в ракурсе детерминации суицидального риска у молодых людей. Впервые установлено прямо пропорциональное линейное влияние феномена патологического перфекционизма на формирование суицидальных намерений лиц молодого возраста, что дает новое понимание «терапевтических мишеней» при профилактике, психокоррекции и психотерапии суицидального поведения.